

## ”必ず記入例をご覧ください”

2027年度募集 東海大学医学部付属病院機関  
専任看護職員採用試験 履歴書（新卒・経験者）

西暦 2026 年 3 月 1 日 現在

採用試験日【2026年4月11日(土)】

採用試験日を必ず  
記載してください。

顔写真は必ず  
貼付してください

フリガナ	トウカイ ハナコ	生年月日	性	
氏 名	東海 花子	2003 年4 月1日 <small>(満 22 歳)</small>	女	
メールアドレス	go-nurse@tokai.ac.jp			
フリガナ	カガ ワケイセハラシモカヤ1-1-1トウカ			
現住所	〒 259-1193 神奈川県伊勢原市下糟屋1-1-1 東海マンション101			
電話番号	080-111-1111			
フリガナ	カガ ワケイセハラシノマン1531			
緊急連絡先	〒 290-0011 千葉県市原市能満1531			
緊急連絡先電話番号	090-111-1111			
配偶者	無	配偶者扶養義務	無	扶養家族(配偶者除く)
年	月	学歴		
2020	3	千葉県市原市立中学校 卒業		
2020	4	千葉県立市原高等学校 入学		
2023	3	千葉県立市原高等学校 卒業		
2023	4	東海大学 医学部 看護学科 入学		
2027	3	東海大学 医学部 看護学科 卒業見		
年	月	職歴		
20◎◎	4	有限会社〇〇商事 事務職員 正職員 入職		
20◎◎	9	有限会社〇〇商事 退職		
20◎◎	10	〇〇市民病院(510床)看護職員 臨時職員 入職		
20◎◎	3	〇〇市民病院 退職		
年	月	資格・免許		
2025	3	看護師免許証取得		
2027	3	看護師免許証取得見込		

メールアドレスは、可能な限り  
au、docomoなどキャリアのアドレス以外で  
お願いします  
※ドメインのセキュリティにより届かない場合があります

マンション名は要記載

中学校卒業より入力※中高一貫校を卒業の  
場合は中学校入学から入力西暦で記載(2017年等)  
学校名が変更した場合  
「〇〇大学〇〇学部〇〇学科(現△△大学)」

勤務先名・勤務当時の  
許可病床数(経験者のみ)  
・職種・雇用形態を記載  
枠が足りない場合は備考欄に記載

看護師・保健師・助産師の  
取得済・取得見込は全て記載

### ■ 注意点

【学歴】中学校卒業より記載してください。

【備考欄】学歴／職歴／資格・免許等が記入しきれない場合に記載してください。

★履歴書に記載されたアドレスに、専任看護職員採用試験に関する通知をメールで連絡いたします。

【 go-nurse@tokai.ac.jp 】からのメールを必ず受信できるように設定をお願いします。

■提出頂いた内容や個人情報等は、採用に関する選考やご連絡、入職手続等に関限り利用させて頂くものとし、それ以外の目的で利用することはありません。